



Federazione Italiana Sport Equestri

ALLEGATO B
**DOMANDA UTILIZZO DELL'IMPIANTO SPORTIVO EQUESTRE
DEI PRATONI DEL VIVARO – ROCCA DI PAPA**

Ente Affiliato/Aggregato

ENTE AFFILIATO / AGGREGATO

Denominazione	
Codice FISE	
Codice Fiscale / Partita Iva	

Tecnico Federale (se cavaliere minorenni)	
N. tessera FISE	

Scuola Federale di Sport Equestri	SI	NO
Zona dell'Impianto da utilizzare		
Giorno e orario di utilizzo dell'impianto		

Periodo di permanenza in caso di scuderizzazione <input type="checkbox"/> <i>Giornaliero</i> <input type="checkbox"/> <i>Settimanale</i> <input type="checkbox"/> <i>Mensile</i>	Data arrivo Data partenza
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

Servizi accessori richiesti "Foresteria" <input type="checkbox"/> <i>Giornaliero</i> <input type="checkbox"/> <i>Settimanale</i> <input type="checkbox"/> <i>Mensile</i>	Data arrivo Data partenza
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

Altro	
Attacco luce	

La sottoscrizione del presente modulo comporta:

- Accettazione del Regolamento dell'Impianto Sportivo Equestre dei Pratonì del Vivaro
- Presa visione dell'Informativa sui Rischi, allegata al Regolamento dell'Impianto Sportivo Equestre dei Pratonì del Vivaro
- Presa visione dell'Informativa sul Trattamento dei dati personali, allegata al Regolamento dell'Impianto Sportivo Equestre dei Pratonì del Vivaro
- Presa visione del Piano per la gestione delle Emergenza, allegato al Regolamento dell'Impianto Sportivo Equestre dei Pratonì del Vivaro

Data:

Firma:

_____ (Timbo e Firma Ente Affiliato/ Aggregato)



CAVALIERE (Nome e cognome) e N. Tessera /Licenza FISE (se junior barrare la casella)	CAVALLO e Passaporto/Licenza d'ospite N.
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	
<i>J</i> <input type="checkbox"/>	